MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

TOTAL

CLAIMS

SERIAL NO.	FILING DATE	
10/599188		
APPLICANT(S)		_

1				ATION	•			10		188				
	·	(FOR U	SE WITH	I FORM	PTO-875	()		APPLIZA	NT(S)				¥	•
		•			- .		CLAIM	\mathbf{S}					·	
	ASE	II.FD	AF	AFTER AFTER						II EX	AFTER 1"AMENDMENT		AF	ΓER
•	AS FILED		I" AMENDMENT		2 nd AME	NDMENT			AS FILED				2 nd AMENDMENT	
<u></u>	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1]	_ 51		·				·
3							<u> </u>	52						
4	·		· · ·				┨╶╏	53	<u> </u>					
5		-				 -	1	<u>54</u> 55			•	·		
6	· .	Q			· · · · · ·			56	·					
7							1 1	57					·	
8								58						
10	<u> </u>				•			59	-					
11								60			-			
12						·.		61 62			·			
13								63						
14							1 I	64						
15	· ·							65						
16		·						66			·			
18		1-1-1-1	73		-		er in	. 67						
19							1	68 69				•		<u> </u>
20								70			_			
21				·				71						
22								72						
23 24	 		· · ·		<u> </u>	-		73			·			
25				———·				74 75						
26							l 1	76						
27								77					• • •	
28		·						78						
29 30					·		-	79				·		
31.			·		· ·		-	80 . 81						
32							-	82	· ·				·	
33								83						
34								84	_					
35.								85						
36. 37								86		1				
38								87 88			e - 4			
39								89						
40								90	,					
41								91				·	-	
42							 -	92						
43							-	93			· ·			
45				71 11		-22-34	-	94 95						
46								96						
47			-					97						1
48								98						<u>-</u>
49 50								99						
50 TOTAL								100 TOTAL						
IND.		▼		+		₩		IND.		+ 1		# 1		1
TOTAL DEP.	5	4	5	4		4		TOTAL				_ F		_ 1
TOTAL	/ 100		1	7 TO 10 TO 1		72/2000	_	DEP.		T		7		₹

TOTAL

CLAIMS